



ใบสมัครรับทุนการศึกษาเยาวชนคริสตจักร  
โดย หน่วยงานบุคลากร แห่งสภาคริสตจักรในประเทศไทย  
ปีการศึกษา.....

รูปถ่าย  
หน้าตรง  
1 นิ้ว

**ประวัติผู้รับทุนการศึกษา**

ชื่อ.....นามสกุล.....เกิดวันที่.....เดือน.....ค.ศ.....  
อายุ.....ปี เพศ..... เป็นสมาชิกคริสตจักร/ศาลาธรรม/.....ภาคที่.....  
ที่อยู่ติดต่อได้สะดวกที่สุด.....  
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....E-mail.....  
กำลังศึกษาระดับชั้น.....คณะ.....สาขาวิชา.....  
สถานศึกษา.....จังหวัด.....คะแนนเฉลี่ยตลอดปี.....

**ประวัติครอบครัว**

บิดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ อื่นๆ.....  
ประกอบอาชีพ  
☐ ไม่มีอาชีพ ☐ มีอาชีพ .....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....  
มารดาชื่อ.....นามสกุล.....อายุ.....ปี  
☐ มีชีวิตอยู่ ☐ ถึงแก่กรรม ☐ อื่นๆ.....  
ประกอบอาชีพ  
☐ ไม่มีอาชีพ ☐ มีอาชีพ .....รายได้ต่อเดือน.....บาท  
สถานที่ทำงาน.....  
ที่อยู่ปัจจุบัน.....โทรศัพท์.....  
ผู้สมัครมีพี่น้อง.....คน (รวมทั้งผู้สมัคร) ประกอบอาชีพ.....คน กำลังศึกษา.....คน  
เคยได้รับทุนการศึกษาเยาวชนคริสตจักร โดยหน่วยงานบุคลากร สภาคริสตจักรในประเทศไทย  
☐ ไม่เคย ☐ เคย ได้รับเมื่อปีการศึกษา.....จำนวนเงิน.....บาท

ลงชื่อ.....ผู้สมัครรับทุนการศึกษา  
(.....)  
วันที่.....เดือน.....ค.ศ.....

พร้อมกันนี้ได้แนบเอกสารประกอบมาด้วย คือ

1. สำเนาทะเบียนบ้านของผู้สมัคร และครอบครัว 1 ชุด
2. สำเนาผลการศึกษาปีการศึกษาที่ผ่านมา 1 ชุด
3. ใบเสร็จรับเงินค่าลงทะเบียนเรียน ในปีการศึกษาที่ขอรับทุนการศึกษา 1 ชุด

**ความเห็นชอบของคณะกรรมการคริสตจักรท้องถิ่น**

คณะกรรมการคริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ.....สังกัดคริสตจักรภาคที่.....  
ได้พิจารณาใบสมัครรับทุนการศึกษาของ.....ขอรับรองว่าผู้สมัครรับ  
ทุนการศึกษา มีการร่วมนมัสการ และร่วมพันธกิจของคริสตจักรอย่างสม่ำเสมอ มีฐานะยากจน มีผลการเรียนอยู่ใน  
เกณฑ์ที่ดี มีความประพฤติเรียบร้อย และมีความเห็นว่าผู้สมัครรับทุนสมควรจะได้รับทุนการศึกษา ในปีการศึกษานี้  
เป็นลำดับที่.....ของคริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ

เพราะ.....  
.....

คณะกรรมการคริสตจักรขอรับรองว่า ข้อความในใบสมัครรับทุนนี้เป็นความจริงทุกประการ และ  
ทางคริสตจักรจะดูแล สนับสนุน และส่งเสริมผู้สมัครรับทุนอย่างใกล้ชิดตลอดเวลา

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ประธานธรรมิกคริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ  
วันที่ ..... เดือน..... ค.ศ.....

ลงชื่อ.....  
(.....)  
ศิษยาภิบาลคริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ  
วันที่..... เดือน..... ค.ศ.....

**ความเห็นชอบของคณะกรรมการภาค**

☐ คณะกรรมการคริสตจักรภาค ได้พิจารณาใบสมัครรับทุนการศึกษาเยาวชนคริสตจักร สภาคริสตจักรฯ  
พร้อมทั้งความเห็นของประธานธรรมิกคริสตจักร/ศาลาธรรม/หมวดฯ ฉบับนี้แล้ว มีความเห็นว่า

☐ สมควรได้รับทุนการศึกษาเยาวชน เป็นลำดับที่.....เพราะ.....  
.....

☐ ไม่สมควรให้ เพราะ.....  
.....

ลงชื่อ.....

(มัคนายกวิศาล มหาวโรจน์)

ประธานธรรมิกคริสตจักรภาคที่ 12

วันที่ ..... เดือน..... ค.ศ.....